

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO DA GARÇA****ESTADO DE MINAS GERAIS****CEP: 39.248-000****CNPJ: 17.695.040/0001-06**

Rubrica _____

Página nº _____

1º ADENDO AO EDITAL
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 069/2026
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2026

Objeto: Registro de preços para aquisição de medicamentos, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Morro da Garça/MG, conforme especificados no Anexo I – Termo de Referência/Especificações do objeto, parte integrante do presente Edital.

O Município de Morro da Garça/MG torna público, por intermédio da Pregoeira e da Equipe de Apoio, para conhecimento dos interessados, que fica promovida alteração no Edital do Processo Licitatório nº 069/2026, Pregão Eletrônico nº 004/2026, conforme segue:

1. DA ALTERAÇÃO DA TABELA DE ITENS**Onde se lê:**

Item	Medicamento	Forma Farmacêutica	Concentração	Quantidade
001	ÁCIDO ASCÓRBICO	SOLUÇÃO INJETÁVEL	100MG/ML	1000
002	ÁCIDO FÓLICO	COMPRIMIDO	5MG	2000
003	ÁGUA PARA INJEÇÃO ABD, AMPOLA DE 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	SOLUÇÃO INJETÉVEL	10MG	600
004	AMBROXOL XAROPE ADULTO	FRASCO	30MG/5ML	800
005	CARBONATO DE LÍTIO	COMPRIMIDO	300MG	30000
006	CARMELOSE SODICA 1	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 10ML	0,5%	100
007	CEFALEXINA	SUSPENSÃO ORAL	50MG/ML	400
008	CLORETO DE POTÁSSIO	SOLUÇÃO INJETÉVEL 10ML	10%	100
009	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML	SOLUÇÃO INJETÉVEL 10ML	0,9%	100
010	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SPRAY NASAL 50ML	SPRAY NASAL 50ML	0,9%	1000
011	NIFEDIPINO	COMPRIMIDO	10MG	2000
012	DICLOFENACO DE SÓDIO	COMPRIMIDO	50MG	10000
013	ENALAPRIL	COMPRIMIDO	20MG	20000
014	FENOBARBITAL	COMPRIMIDO	100 MG	40000
015	FENOBARBITAL	SOLUÇÃO INJETÉVEL	100MG/ML	100
016	FUMARATO FORMOTEROL+BUDESONIDA. <u>CAIXA C/ 60 CÁPSULA.</u>	CÁPSULA INALANTE	12/400MCG	100
017	HEPARINA SODICA 5 ML IV	SOLUÇÃO INJETÉVEL	5000UI/ML	50
018	HIDROCLOROTIAZIDA	COMPRIMIDO	25MG	30.000
019	METILFENIDATO	COMPRIMIDO	10MG	2.000
020	CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA	COMPRIMIDO	10MG	10.000
021	METRONIDAZOL	COMPRIMIDO	250MG	3.000
022	NIMESULIDA	COMPRIMIDO	100MG	30.000
023	PREDNISONA	COMPRIMIDO	5MG	10.000
024	PROPRANOLOL	COMPRIMIDO	40MG	10.000

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO DA GARÇA****ESTADO DE MINAS GERAIS****CEP: 39.248-000****CNPJ: 17.695.040/0001-06**

Rubrica _____

Página nº _____

025	SERINGA COM AGULHA	UNIDADE	1 ML	30.000
026	SINVASTATINA	COMPRIMIDO	10MG	20.000
027	SULFADIAZINA DE PRATA	POMADA	1% (10MG/G)	250
028	SULFATO FERROSO	COMPRIMIDO	40MG	15.000
029	TRAMADOL	COMPRIMIDO	50MG	20.000
030	NEULEPTIL 20ML GTS	SOLUÇÃO ORAL	4%	20
031	ARIPIPAZOL	COMPRIMIDO	10MG	1.000
032	ARIPIPAZOL 30 ML	SUSPENSÃO ORAL	20MG/ML	20
033	NEVRIX IM INJETAVEL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	2ML	500
034	LIDOCAINA 2% SEM VASO CONSTRICTOR	SOLUÇÃO INJETÁVEL	20ML	500
035	DOZEMAST (MECOBALAMINA)	COMPRIMIDO	1.000 MCG	2.000
036	LAMOTRIGINA	COMPRIMIDO	100MG	15.000
037	LAMOTRIGINA	COMPRIMIDO	50MG	15.000
038	LAMOTRIGINA 100 MG	COMPRIMIDO	25MG	15.000
039	DESVENLAFAXINA	COMPRIMIDO	50MG	15.000
040	DESVENLAFAXINA	COMPRIMIDO	100	15.000
041	MONTELUCASTE DE SÓDIO. <u>CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS.</u>	COMPRIMIDO	10MG	500
042	CLORIDRATO DE TIAMINA (VIT.B1) + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VIT.B6) +CIANOCOBALAMINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	100MG+100MG+5000MCG	2.000
043	LEVETIRACETAM FRASCO 150 ML	SUSPENSÃO ORAL	100MG/ML	200
044	LEVETIRACETAM	COMPRIMIDO	250MG	2.000
045	CONCERTA	COMPRIMIDO	18MG	5.000
046	ROSUVASTATINA 20MG. <u>CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS.</u>	COMPRIMIDO	20MG	5.000
047	CIPROFIBRATO 100 MG	COMPRIMIDO	100MG	5.000
048	CETOPROFENO 50MG/ML IM/IV	SÇ INJETÁVEL(9IM/IV)	50MG/ML	1.000
049	TROMETAMOL CETOROLACO	COMPRIMIDO SUBLINGUAL	10MG	10.000
050	CETOPROFENO INJETAVEL IM	SÇ INJ	50MG/ML	2.000
051	CETOPROFENO	COMPRIMIDO	150MG	10.000
052	ÁCIDO TRANEXÂMICO	SÇ INJETÁVEL	50MG	1.000
053	ACETILCISTEÍNA. <u>FRASCO.</u>	SUSP. ORAL	20MG/ML	1.000
054	GLUCONATO DE CÁLCIO	SÇ INJ	10%	50
055	HIDRALAZINA	SÇ INJETÁVEL	20MG/ML	50
056	SULFATO DE MAGNESIO	SÇ INJ	50%/ 10ML	50
057	TIRAS DE GLICOSE ACCU-CHEK ACTIVE. <u>CAIXA COM 50 UNIDADES.</u>	CAIXA	50 UNI	500
058	SUXAMETÔNIO	SÇ INJ	100MG/ML	50
059	DROPROPIZINA	SUSP ORAL	3MG/ML	1.000
060	CARBOCISTEINA	SUSP ORAL	50MG/ML	1.000
061	CARBOCISTEINA XAROPE 100ML	SUSP ORAL	20MG/ML	1.000
062	AMIODARONA	COMPRIMIDO	200MG	5.000
063	AMIODARONA 3ML INJ..	SÇ INJ	50MG/ML	50
064	AMITRIPTILINA	COMPRIMIDO	25MG	20.000

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO DA GARÇA****ESTADO DE MINAS GERAIS****CEP: 39.248-000****CNPJ: 17.695.040/0001-06**

Rubrica _____

Página nº _____

065	BICARBONATO DE SODIO 10ML INJ	SÇ INJ	8,4%	50
066	CEFTRIAXONA SÓDICA IM	SÇ INJ	500MG	400
067	CETOC+DIP BETAM+NEOMICINA	CREME	30G	500
068	DIMENIDRINATO ASSOCIADO COM PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE ASSOCIADO (10ML)	SÇ INJ	3 MG/ 5 MG/ 100 MG/ 100 MG	500
069	EPINEFRINA	SÇ INJ	1MG/ML	50
070	FENOBARBITAL 2 ML	SÇ INJ	100MG/ML	50
071	HIDRALAZINA	COMPRIMIDO	25MG	30.000
072	HIDRALAZINA	COMPRIMIDO	50MG	30.000
073	IBUPROFENO FRASCO DE 20 ML	SUSP ORAL	100MG/ML	5.000
074	IPRATROPIO, BROMETO- FRASCO 200 DOSES	SUSP AEROSSOL	20MCG/DOSE	100
075	LANCETA AUTOMÁTICA DESCARTÁVEL PARA PUNÇÃO DIGITAL	UNIDADE	28G	50.000
076	METILFENIDATO (CONCERTA)	COMPRIMIDO	36MG	3.000
077	METILFENIDATO (CONCERTA)	COMPRIMIDO	18MG	3.000
078	RITALINA LA 20MG. <u>CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS.</u>	CAPSULA CAP DURA LIB PROLONGADA	20MG	100
079	METOCLOPRAMIDA	SÇ INJ	10MG/2ML	400
080	METOCLOPRAMIDA	SÇ ORAL	4MG/ML	50
081	METOPROLOL	COMPRIMIDO	50MG	30.000
082	METOPROLOL	COMPRIMIDO	25MG	30.000
083	LEVONOGESTREL+ETINILESTRADIOL	COMPRIMIDO	0,15MG/0,003MG	30.000
084	CICLOBENZAPRINA 10MG	COMPRIMIDO	10MG	5.000
085	CICLOBENZAPRINA	COMPRIMIDO	5MG	5.000
086	METOPROLOL INJETÁVEL 5 ML	SÇ INJ	1MG/ML	50
087	MICONAZOL 28G	CREME	20MG/G	50
088	NITRATO DE MICONAZOL 2%	CREME VAGINAL	20MG/G	50
089	MIDAZOLAM INJETÁVEL	SÇ INJ	15MG/3ML	50
090	MIRTAZAPINA 30 MG	COMPRIMIDO	30MG	10.000
091	MORFINA 1ML	SÇ INJ	10MG/ML	100
092	NALTREXONA	COMPRIMIDO	50MG	15.000
093	NEOMICINA + BACITRACINA 10G.	POMADA	5MG/G+250UI	500
094	NOREPINEFRINA AMPOLA C/ 4 ML	SÇ INJ	2MG/ML	50
095	NORFLOXACINO	COMPRIMIDO	400MG	15.000
096	NORTRIPTILINA	COMPRIMIDO	25MG	20.000
097	NORTRIPTILINA	COMPRIMIDO	50MG	15.000
098	OLANZAPINA	COMPRIMIDO	5MG	10.000
099	OLANZAPINA	COMPRIMIDO	10MG	10.000
100	OMEPRAZOL	PÓ INJETÁVEL	40MG	200
101	OMEPRAZOL	COMPRIMIDO	20MG	50.000
102	ACICLOVIR	SUSP INJ	250MG	100
103	ONDANSETRONA	SUSP INJ	2MG/ML	1.000
104	ONDANSETRONA	COMPRIMIDO	8MG	10.000
105	ONDANSETRONA	COMPRIMIDO	4MG	10.000

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO DA GARÇA****ESTADO DE MINAS GERAIS****CEP: 39.248-000****CNPJ: 17.695.040/0001-06**

Rubrica _____

Página nº _____

106	OXCARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	300MG	10.000
107	OXCARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	600MG	10.000
108	PARACETAMOL+CODEINA	COMPRIMIDO	500MG/30MG	40.000
109	PARACETAMOL	COMPRIMIDO	500MG	30.000
110	PARACETAMOL	SOL. ORAL	200MG/ML	1.000
111	PREGABALINA	COMPRIMIDO	150MG	40.000
112	PREGABALINA	COMPRIMIDO	75MG	40.000
113	PREDNISOLONA	SOL. ORAL	1MG/ML	100
114	PREDNISOLONA	SOL. ORAL	3MG/ML	1.000
115	PREDNISONA	COMPRIMIDO	20MG	20.000
116	PREDNISONA	COMPRIMIDO	5MG	10.000
117	PROMETAZINA	SOL INJ	25MG/ML	200
118	PROPRANOLOL	COMPRIMIDO	40MG	10.000
119	QUETIAPINA 200 MG	COMPRIMIDO	200MG	40.000
120	QUETIAPINA	COMPRIMIDO	100MG	40.000
121	QUETIAPINA	COMPRIMIDO	50MG	10.000
122	QUETIAPINA	COMPRIMIDO	25MG	40.000
123	RISPERIDONA	COMPRIMIDO	1MG	40.000
124	RISPERIDONA	COMPRIMIDO	2MG	40.000
125	RISPERIDONA	COMPRIMIDO	3MG	20.000
126	RISPERIDONA FRASCO 30 ML	SOL. ORAL	1MG/ML	1.000
127	SARCARATO DE HIDROXIDO FERRICO 5ML	SOL. INJ	20MG/ML	1.000
128	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO, GLICOSE ANIDRA, CLORETO DE POTÁSSIO E CITRATO TRISSÓDICO DI-HIDRATADO	UNIDADE	2,6G/13,5G/1,5G2,9G	10.000
129	SULFATO DE SALBUTAMOL 200 DOSES	AEROSOL ORAL	100MCG	2.000
130	SERTRALINA	COMPRIMIDO	50MG	50.000
131	SIMETICONA 75MG/ML	SOL ORAL	75MG/ML	300
132	SIMETICONA	COMPRIMIDO	40MG	6.000
133	SINVASTATINA	COMPRIMIDO	20MG	100.000
134	SINVASTATINA	COMPRIMIDO	40MG	50.000
135	SINVASTATINA	COMPRIMIDO	10MG	20.000
136	SULFATO FERROSO GOTAS	SOL. ORAL	25MG/ML	200
137	TENOXICAM EV/IM.	SOL. INJ	40MG	5.000
138	TIMOLOL MALEATO 5ML	SOL. OFTÁLMICA	5MG/ML	50
139	TOBRAMICINA COLÍRIO	SOL. OFTÁLMICA	3MG/ML	200
140	TOPIRAMATO	COMPRIMIDO	25MG	15.000
141	TOPIRAMATO	COMPRIMIDO	50MG	35.000
142	TRAMADOL	SOL. INJ	50MG/ML	1.000
143	TRAZODONA	COMPRIMIDO	50MG	5.000
144	DONAREN RETARD. <u>CAIXA C/ 60 CÁPSULA.</u>	COMPRIMIDO	150MG	5.000
145	VALPROATO DE SÓDIO	CAPSULA	250MG	30.000
146	VALPROATO DE SÓDIO 100ML	SOL. ORAL	50MG/ML	100

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO DA GARÇA****ESTADO DE MINAS GERAIS****CEP: 39.248-000****CNPJ: 17.695.040/0001-06**

Rubrica _____

Página nº _____

147	VALPROATO DE SODIO	COMPRIMIDO	500MG	15.000
148	VARFARINA SODICA	COMPRIMIDO	5MG	2.000
149	VENLAFAXINA	COMPRIMIDO	75MG	50.000
150	VENLAFAXINA	COMPRIMIDO	150MG	50.000
151	ZOLPIDEM	COMPRIMIDO	10M	40.000
152	FLUOXETINA GOTAS- 20 ML	SOL. ORAL	20MG/ML	20
153	MIRTAZAPINA	COMPRIMIDO	15MG	15.000
154	METILDOPA	COMPRIMIDO	250MG	5.000
155	ÁCIDO FOLÍNICO	COMPRIMIDO	15MG	500
156	DEXAMETASONA	COMPRIMIDO	4MG	500
157	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	SOL. INJ	150MG/ML	2.000
158	NORETISTERONA + VALERATO ESTRADIOL 1 ML FRASCO	SOL. INJ	50+5MG/ML	500
159	DOMPERIDONA	COMPRIMIDO	10MG	1.000
160	NISTATINA -TUBO 60G	CREME VAGINAL	25UI/G	500
161	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO TUBO 60 G	POMADA	100.000UI/G+200MG/G	500
162	DESLOTATADINA 100ML	XAROPE	0,5MG/ML	1.000
163	PANTOPRAZOL	COMPRIMIDO	40MG	10.000
164	ESOMEPRAZOL	COMPRIMIDO	40MG	5.000
165	SACCHAROMYCES BOULARDII	CAPSULA	200MG	5.000
166	SACCHAROMYCES BOULARDII	CAPSULA	100MG	5.000
167	SACCHAROMYCES BOULARDII LIOFILIZADO ENVELOPE	PÓ ORAL	200MG	5.000
168	NITROFURANTOINA 100MG	COMPRIMIDO	100MG	10.000
169	LEVOFLOXACINO	COMPRIMIDO	500MG	5.000
170	LEVOFLOXACINO	COMPRIMIDO	750MG	3.000
171	DULOXETINA	COMPRIMIDO	30MG	50.000
172	DULOXETINA	COMPRIMIDO	60MG	50.000
173	LEVETIRACETAM	COMPRIMIDO	750MG	3.000

Leia-se

Item	Medicamento	Forma Farmacêutica	Concentração	Quantidade
001	ÁCIDO ASCÓRBICO	SOLUÇÃO INJETÁVEL	100MG/ML	1000
002	ÁCIDO FÓLICO	COMPRIMIDO	5MG	2000
003	ÁGUA PARA INJEÇÃO ABD, AMPOLA DE 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	10MG	600
004	AMBROXOL XAROPE ADULTO	FRASCO	30MG/5ML	800
005	CARBONATO DE LÍTIO	COMPRIMIDO	300MG	30000
006	CARMELOSE SODICA 1	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 10ML	0,5%	100
007	CEFALEXINA	SUSPENSÃO ORAL	50MG/ML	400
008	CLORETO DE POTÁSSIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	10%	100
009	CLORETO DE SODIO 0.9% 10ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	0,9%	100
010	CLORETO DE SODIO 0,9% SPRAY NASAL 50ML	SPRAY NASAL 50ML	0,9%	1000

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO DA GARÇA****ESTADO DE MINAS GERAIS****CEP: 39.248-000****CNPJ: 17.695.040/0001-06**

Rubrica _____

Página nº _____

011	NIFEDIPINO	COMPRIMIDO	10MG	2000
012	DICLOFENACO DE SODIO	COMPRIMIDO	50MG	10000
013	ENALAPRIL	COMPRIMIDO	20MG	20000
014	FENOBARBITAL	COMPRIMIDO	100 MG	40000
015	FUMARATO FORMOTEROL+BUDESONIDA. <u>CAIXA C/ 60 CÁPSULA.</u>	CÁPSULA INALANTE	12/400MCG	100
016	HEPARINA SODICA 5 ML IV	SOLUÇÃO INJETÁVEL	5000UI/ML	50
017	HIDROCLOROTIAZIDA	COMPRIMIDO	25MG	30.000
018	METILFENIDATO	COMPRIMIDO	10MG	2.000
019	CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA	COMPRIMIDO	10MG	10.000
020	METRONIDAZOL	COMPRIMIDO	250MG	3.000
021	NIMESULIDA	COMPRIMIDO	100MG	30.000
022	PREDNISONA	COMPRIMIDO	5MG	10.000
023	PROPRANOLOL	COMPRIMIDO	40MG	10.000
024	SERINGA COM AGULHA	UNIDADE	1 ML	30.000
025	SINVASTATINA	COMPRIMIDO	10MG	20.000
026	SULFADIAZINA DE PRATA	POMADA	1% (10MG/G)	250
027	SULFATO FERROSO	COMPRIMIDO	40MG	15.000
028	TRAMADOL	COMPRIMIDO	50MG	20.000
029	NEULEPTIL 20ML GTS	SOLUÇÃO ORAL	4%	20
030	ARIPIPAZOL	COMPRIMIDO	10MG	1.000
031	ARIPIPAZOL 30 ML	SUSPENSÃO ORAL	20MG/ML	20
032	NEVRIX IM INJETAVEL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	2ML	500
033	LIDOCAINA 2% SEM VASO CONSTRICTOR	SOLUÇÃO INJETÁVEL	20ML	500
034	DOZEMAST (MECOBALAMINA)	COMPRIMIDO	1.000 MCG	2.000
035	LAMOTRIGINA	COMPRIMIDO	100MG	15.000
036	LAMOTRIGINA	COMPRIMIDO	50MG	15.000
037	LAMOTRIGINA 100 MG	COMPRIMIDO	25MG	15.000
038	DESVENLAFAXINA	COMPRIMIDO	50MG	15.000
039	DESVENLAFAXINA	COMPRIMIDO	100	15.000
040	MONTELUCASTE DE SÓDIO. <u>CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS.</u>	COMPRIMIDO	10MG	500
041	CLORIDRATO DE TIAMINA (VIT.B1) + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VIT.B6) +CIANOCOBALAMINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	100MG+100MG+5000MCG	2.000
042	LEVETIRACETAM FRASCO 150 ML	SUSPENSÃO ORAL	100MG/ML	200
043	LEVETIRACETAM	COMPRIMIDO	250MG	2.000
044	CONCERTA	COMPRIMIDO	18MG	5.000
045	ROSUVASTATINA 20MG. <u>CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS.</u>	COMPRIMIDO	20MG	5.000
046	CIPROFIBRATO 100 MG	COMPRIMIDO	100MG	5.000
047	CETOPROFENO 50MG/ML IM/IV	SÇ INJETÁVEL9IM/IV)	50MG/ML	1.000
048	TROMETAMOL CETOROLACO	COMPRIMIDO SUBLINGUAL	10MG	10.000
049	CETOPROFENO INJETAVEL IM	SÇ INJ	50MG/ML	2.000
050	CETOPROFENO	COMPRIMIDO	150MG	10.000
051	ÁCIDO TRANEXÂMICO	SÇ INJETÁVEL	50MG	1.000

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO DA GARÇA****ESTADO DE MINAS GERAIS****CEP: 39.248-000****CNPJ: 17.695.040/0001-06**

Rubrica _____

Página nº _____

052	ACETILCISTEÍNA. <u>FRASCO.</u>	SUSP. ORAL	20MG/ML	1.000
053	GLUCONATO DE CÁLCIO	SÇ INJ	10%	50
054	HIDRALAZINA	SÇ INJETÁVEL	20MG/ML	50
055	SULFATO DE MAGNESIO	SÇ INJ	50%/ 10ML	50
056	TIRAS DE GLICOSE ACCU-CHEK ACTIVE. <u>CAIXA COM 50 UNIDADES.</u>	CAIXA	50 UNI	500
057	SUXAMETÔNIO	SÇ INJ	100MG/ML	50
058	DROPROPIZINA	SUSP ORAL	3MG/ML	1.000
059	CARBOCISTEINA	SUSP ORAL	50MG/ML	1.000
060	CARBOCISTEINA XAROPE 100ML	SUSP ORAL	20MG/ML	1.000
061	AMIODARONA	COMPRIMIDO	200MG	5.000
062	AMIODARONA 3ML INJ..	SÇ INJ	50MG/ML	50
063	AMITRIPTILINA	COMPRIMIDO	25MG	20.000
064	BICARBONATO DE SÓDIO 10ML INJ	SÇ INJ	8,4%	50
065	CEFTRIAXONA SÓDICA IM	SÇ INJ	500MG	400
066	CETOC+DIP BETAM+NEOMICINA	CREME	30G	500
067	DIMENIDRINATO ASSOCIADO COM PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE ASSOCIADO (10ML)	SÇ INJ	3 MG/ 5 MG/ 100 MG/ 100 MG	500
068	EPINEFRINA	SÇ INJ	1MG/ML	50
069	FENOBARBITAL 2 ML	SÇ INJ	100MG/ML	50
070	HIDRALAZINA	COMPRIMIDO	25MG	30.000
071	HIDRALAZINA	COMPRIMIDO	50MG	30.000
072	IBUPROFENO FRASCO DE 20 ML	SUSP ORAL	100MG/ML	5.000
073	IPRATROPIO, BROMETO- FRASCO 200 DOSES	SUSP AEROSSOL	20MCG/DOSE	100
074	LANCETA AUTOMÁTICA DESCARTÁVEL PARA PUNÇÃO DIGITAL	UNIDADE	28G	50.000
075	METILFENIDATO (CONCERTA)	COMPRIMIDO	36MG	3.000
076	METILFENIDATO (CONCERTA)	COMPRIMIDO	18MG	3.000
077	RITALINA LA 20MG. <u>CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS.</u>	CAPSULA CAP DURA LIB PROLONGADA	20MG	100
078	METOCLOPRAMIDA	SÇ INJ	10MG/2ML	400
079	METOCLOPRAMIDA	SÇ ORAL	4MG/ML	50
080	METOPROLOL	COMPRIMIDO	50MG	30.000
081	METOPROLOL	COMPRIMIDO	25MG	30.000
082	LEVONOGESTREL+ETINILESTRADIOL	COMPRIMIDO	0,15MG/0,003MG	30.000
083	CICLOBENZAPRINA 10MG	COMPRIMIDO	10MG	5.000
084	CICLOBENZAPRINA	COMPRIMIDO	5MG	5.000
085	METOPROLOL INJETÁVEL 5 ML	SÇ INJ	1MG/ML	50
086	MICONAZOL 28G	CREME	20MG/G	50
087	NITRATO DE MICONAZOL 2%	CREME VAGINAL	20MG/G	50
088	MIDAZOLAM INJETÁVEL	SÇ INJ	15MG/3ML	50
089	MIRTAZAPINA 30 MG	COMPRIMIDO	30MG	10.000
090	MORFINA 1ML	SÇ INJ	10MG/ML	100

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO DA GARÇA****ESTADO DE MINAS GERAIS****CEP: 39.248-000****CNPJ: 17.695.040/0001-06****Rubrica** _____**Página nº** _____

091	NALTREXONA	COMPRIMIDO	50MG	15.000
092	NEOMICINA + BACITRACINA 10G.	POMADA	5MG/G+250UI	500
093	NOREPINEFRINA AMPOLA C/ 4 ML	SÇ INJ	2MG/ML	50
094	NORFLOXACINO	COMPRIMIDO	400MG	15.000
095	NORTRIPTILINA	COMPRIMIDO	25MG	20.000
096	NORTRIPTILINA	COMPRIMIDO	50MG	15.000
097	OLANZAPINA	COMPRIMIDO	5MG	10.000
098	OLANZAPINA	COMPRIMIDO	10MG	10.000
099	OMEPRAZOL	PÓ INJETÁVEL	40MG	200
100	OMEPRAZOL	COMPRIMIDO	20MG	50.000
101	ACICLOVIR	SUSP INJ	250MG	100
102	ONDANSETRONA	SUSP INJ	2MG/ML	1.000
103	ONDANSETRONA	COMPRIMIDO	8MG	10.000
104	ONDANSETRONA	COMPRIMIDO	4MG	10.000
105	OXCARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	300MG	10.000
106	OXCARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	600MG	10.000
107	PARACETAMOL+CODEINA	COMPRIMIDO	500MG/30MG	40.000
108	PARACETAMOL	COMPRIMIDO	500MG	30.000
109	PARACETAMOL	SOL. ORAL	200MG/ML	1.000
110	PREGABALINA	COMPRIMIDO	75MG	40.000
111	PREDNISOLONA	SOL. ORAL	1MG/ML	100
112	PREDNISOLONA	SOL. ORAL	3MG/ML	1.000
113	PREDNISONA	COMPRIMIDO	20MG	20.000
114	PREDNISONA	COMPRIMIDO	5MG	10.000
115	PROMETAZINA	SOL INJ	25MG/ML	200
116	PROPRANOLOL	COMPRIMIDO	40MG	10.000
117	QUETIAPINA 200 MG	COMPRIMIDO	200MG	40.000
118	QUETIAPINA	COMPRIMIDO	100MG	40.000
119	QUETIAPINA	COMPRIMIDO	50MG	10.000
120	QUETIAPINA	COMPRIMIDO	25MG	40.000
121	RISPERIDONA	COMPRIMIDO	1MG	40.000
122	RISPERIDONA	COMPRIMIDO	2MG	40.000
123	RISPERIDONA	COMPRIMIDO	3MG	20.000
124	RISPERIDONA FRASCO 30 ML	SOL. ORAL	1MG/ML	1.000
125	SARCARATO DE HIDROXIDO FERRICO 5ML	SOL. INJ	20MG/ML	1.000
126	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO, GLICOSE ANIDRA, CLORETO DE POTÁSSIO E CITRATO TRISSÓDICO DI-HIDRATADO)	UNIDADE	2,6G/13,5G/1,5G2,9G	10.000
127	SULFATO DE SALBUTAMOL 200 DOSES	AEROSOL ORAL	100MCG	2.000
128	SERTRALINA	COMPRIMIDO	50MG	50.000
129	SIMETICONA 75MG/ML	SOL ORAL	75MG/ML	300
130	SIMETICONA	COMPRIMIDO	40MG	6.000
131	SINVASTATINA	COMPRIMIDO	20MG	100.000
132	SINVASTATINA	COMPRIMIDO	40MG	50.000

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO DA GARÇA****ESTADO DE MINAS GERAIS****CEP: 39.248-000****CNPJ: 17.695.040/0001-06**

Rubrica _____

Página nº _____

133	SINVASTATINA	COMPRIMIDO	10MG	20.000
134	SULFATO FERROSO GOTAS	SOL. ORAL	25MG/ML	200
135	TENOXICAM EV/IM.	SOL. INJ	40MG	5.000
136	TIMOLOL MALEATO 5ML	SOL. OFTÁLMICA	5MG/ML	50
137	TOBRAMICINA COLÍRIO	SOL. OFTÁLMICA	3MG/ML	200
138	TOPIRAMATO	COMPRIMIDO	25MG	15.000
139	TOPIRAMATO	COMPRIMIDO	50MG	35.000
140	TRAMADOL	SOL. INJ	50MG/ML	1.000
141	TRAZODONA	COMPRIMIDO	50MG	5.000
142	DONAREN RETARD. CAIXA C/ 60 CÁPSULA.	COMPRIMIDO	150MG	5.000
143	VALPROATO DE SODIO	CAPSULA	250MG	30.000
144	VALPROATO DE SODIO 100ML	SOL. ORAL	50MG/ML	100
145	VALPROATO DE SODIO	COMPRIMIDO	500MG	15.000
146	VARFARINA SODICA	COMPRIMIDO	5MG	2.000
147	VENLAFAXINA	COMPRIMIDO	75MG	50.000
148	VENLAFAXINA	COMPRIMIDO	150MG	50.000
149	ZOLPIDEM	COMPRIMIDO	10M	40.000
150	FLUOXETINA GOTAS- 20 ML	SOL. ORAL	20MG/ML	20
151	MIRTAZAPINA	COMPRIMIDO	15MG	15.000
152	METILDOPA	COMPRIMIDO	250MG	5.000
153	ÁCIDO FOLÍNICO	COMPRIMIDO	15MG	500
154	DEXAMETASONA	COMPRIMIDO	4MG	500
155	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	SOL. INJ	150MG/ML	2.000
156	NORETISTERONA + VALERATO ESTRADIOL 1 ML FRASCO	SOL. INJ	50+5MG/ML	500
157	DOMPERIDONA	COMPRIMIDO	10MG	1.000
158	NISTATINA -TUBO 60G	CREME VAGINAL	25UI/G	500
159	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO TUBO 60 G	POMADA	100.000UI/G+200MG/G	500
160	DESLOXATADINA 100ML	XAROPE	0,5MG/ML	1.000
161	PANTOPRAZOL	COMPRIMIDO	40MG	10.000
162	ESOMEPRAZOL	COMPRIMIDO	40MG	5.000
163	SACCHAROMYCES BOULARDII	CAPSULA	200MG	5.000
164	SACCHAROMYCES BOULARDII	CAPSULA	100MG	5.000
165	SACCHAROMYCES BOULARDII LIOFILIZADO ENVELOPE	PÓ ORAL	200MG	5.000
166	NITROFURANTOINA 100MG	COMPRIMIDO	100MG	10.000
167	LEVOFLOXACINO	COMPRIMIDO	500MG	5.000
168	LEVOFLOXACINO	COMPRIMIDO	750MG	3.000
169	DULOXETINA	COMPRIMIDO	30MG	50.000
170	DULOXETINA	COMPRIMIDO	60MG	50.000
171	LEVETIRACETAM	COMPRIMIDO	750MG	3.000
172	PREGABALINA	COMPRIMIDO	150MG	40.000

2. DA ALTERAÇÃO DO VALOR TOTAL ESTIMADO



PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO DA GARÇA

ESTADO DE MINAS GERAIS

CEP: 39.248-000

CNPJ: 17.695.040/0001-06

Rubrica _____

Página nº _____

Em decorrência da alteração da tabela de itens, fica também alterado o valor total estimado da contratação.

Onde se lê:

R\$ 1.949.336,20 (um milhão novecentos e quarenta e nove mil trezentos e trinta e seis reais e vinte centavos).

Leia-se:

R\$ 1.966.536,20 (um milhão novecentos e sessenta e seis mil quinhentos e trinta e seis reais e vinte centavos).

Justifica-se a publicação do presente Adendo em razão da necessidade de alteração da tabela de itens constante do Edital e do Termo de Referência, ocasionando, consequentemente, alteração do valor total estimado da contratação.

Considerando que as alterações promovidas podem interferir na formulação das propostas pelos licitantes, faz-se necessária a alteração da data para realização da sessão pública, a fim de assegurar prazo adequado para que os interessados tenham ciência das modificações realizadas e possam, se necessário, adequar suas propostas.

Dessa forma, fica alterada a data anteriormente prevista para realização da sessão pública, que será realizada no dia **09 de setembro de 2026, às 08h00min.**

As demais disposições do Edital e de seus anexos permanecem inalteradas, salvo aquelas expressamente modificadas pelo presente Adendo.

Morro da Garça/MG, 26 de agosto de 2026.

Débora Estefânia Oliveira Ferreira Faria Cruz

Pregoeira